

水道使用(開始・中止)届出書

豊中市上下水道事業管理者

(お客さまセンターFAX送信専用)

豊中市水道事業給水条例を契約の内容とすることに合意し、同条例の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

年 月 日 申込

※届出内容(☑及び必要事項をご記入ください。水栓番号等不明の場合は空白でお願いします。)

<input type="checkbox"/> 使用開始	使用開始日	年 月 日	水栓番号	□□□□□□□□ - □□	
	使用場所	豊中市 〒□□□□ - □□□□□□			
		町 丁目 番 号 (号室)	方書 (マンション名等)		
	使用者名	フリガナ()	☎	()	携帯
お支払方法	<input type="checkbox"/> 納付書を送付 (クレジットカード継続払いをご希望の方は、こちらを選択し、詳しくは上下水道局のホームページをご覧ください。現在クレジットカード継続払いをご利用で市内転居された方もこちらを選択し、再度お申し込みが必要です。) <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 口座振替依頼書送付希望 <input type="checkbox"/> 口座継続希望 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ※ 口座継続は市内転居の方に限ります。				

<input type="checkbox"/> 使用中止	使用中止日	年 月 日	水栓番号	□□□□□□□□ - □□	
	使用場所	豊中市 〒□□□□ - □□□□□□			
		町 丁目 番 号 (号室)	方書 (マンション名等)		
	使用者名	フリガナ()	☎	()	携帯
ご精算方法	<input type="checkbox"/> 現在のお支払い方法 (特にご希望がなければ、こちらを選択してください) <input type="checkbox"/> 現地精算 ※ 午後は2時間単位 ※ 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 17:00				

※使用中止後の転居先、使用開始場所以外に送付先がある場合はご記入ください。

<input type="checkbox"/> 送付先	住所	都 道 市 区 府 県 町 村	丁 目 番 号 (号室)
	(フリガナ)	方書(マンション名等)	
	氏名	☎ ・ 携帯	()

※届出者がご本人以外の場合は必ずご記入ください。

<input type="checkbox"/> 届出者	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 家主 <input type="checkbox"/> 不動産会社 <input type="checkbox"/> その他		
	氏名	☎	()	携帯

送信先: お客さまセンター FAX番号 06-6858-0447

※送信間違いの無いようFAX番号をよくご確認ください。